

.....
Imiona i Nazwiska rodziców

.....
Adres zamieszkania rodziców
.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Caszynie
Ul. Starowiejska 14
38-516 Caszyn**

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Deklaruję, że moja/mój córka/syn
Imię i Nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2021/2022 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w tym oddziale
przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Caszynie

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica